

## SICUREZZA IN CASA

SI No NON  
So

### Salotto

1. Potete accendere la luce senza dover entrare in una stanza completamente buia?
2. Sono lampade, extensioni, e fili del telefono lontani dal passaggio principale in questa stanza?
3. Il passaggio centrale di questa stanza è libero da oggetti e mobili?
4. Tende e mobili, sono almeno 36 inches dalla stufa battiscopa e dalle stufe portatili?
5. Sono i tappeti completamente piatti sul pavimento?
6. Se rotolate col piede i tappeti più piccoli o stretti, ritornano subito alla loro posizione iniziale?

### Cucina

7. Manopole e controlli della stufa sono visibili e facili da manovrare?
8. Tenete strofinacci asciugamani e tende che possono prendere fuoco lontani dalla stufa e dal forno?
9. Gli utensili che normalmente usate in cucina sono facilmente accessibili, senza dover salire su sedie o scalette per prenderli?
10. Avete una scaletta in cucina che sia robusta e in buona condizione?

### Stanza da Letto

11. Avete un allarme anti-incendi sul soffitto, fuori della camera da letto?
12. Potete accendere la luce senza dover entrare nella stanze completamente buia?
13. Avete una lampada o un interruttore vicino al letto?
14. Avete un telefono vicino al letto?
15. Avete un lumino da notte tra il vostro letto e il bagno?
16. Tende e mobili sono almeno 36 inches dalla stufa battiscopa o dalle stufe portatili?

### Bagno

17. Il vostro bagno o doccia sono equipaggiati con superfici non scivolose come tappetini di gomma o strisce abrasive?
18. Il vostro bagno o doccia sono equipaggiati con una sbarra robusta che potete afferrare facilmente?
19. La temperatura massima dell'acqua del vostro scaldabagno è 120° F o meno?
20. Il vostro pavimento e i vostri tappeti sono equipaggiati con superfici anti-scivolo?
21. È facile per voi andare e venire ed usare il gabinetto?

Si No Non  
So

### Scale

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 22. Avete un interruttore della luce al principio e alla fine delle scale?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Con la luce accesa, potete vedere chiaramente l'angolazione di ogni gradino?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Sono le vostre scale equipaggiate con robusti passamano?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. I vostri passamano si estendono per tutta la lunghezza della scala, al di là dell'ultimo gradino? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Sono tutti gradini in buone condizioni; non rotti, deboli, o consumati?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. I tappeti delle scale sono in buone condizioni; bene assestati senza buchi o strappi?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Corridoio

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 28. Se spingete i tappeti col piede, ritornano subito alla loro posizione iniziale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Sono tutti i tappeti completamente piatti sul pavimento?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Lampade, estensioni e fili, sono lontani dal passaggio normale?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Entrate

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Tutte le entrate hanno luci esterne?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. I sentieri e passaggi che portate alle entrate della casa, sono in buone condizioni senza buchi o fessure? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Avete un'uscita di emergenza in caso di fuoco?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Tenete i numeri di emergenza vicini al telefono?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Esistono nella vostra casa aree non sicure che non sono menzionate in questa lista?                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Provided by: California Department of Aging

Adapted from: *Home Safety Summary Checklist* developed by the Community and Home Injury Prevention Project for Seniors (CHIPPS)

Sponsored by: Community Health Education Section, San Francisco Department of Public Health